

Эпицистостома



Информация для пациентов

Цель данного информационного листа – помочь пациентам с эпицистостомой лучше справляться с данной проблемой в домашних условиях.

Что такое эпицистостома?

Эпицистостома – это специальный катетер для выведения мочи из мочевого пузыря. Врач устанавливает эпицистостому в случае, если у пациента имеются проблемы с опорожнением мочевого пузыря и если через мочеиспускательный канал это сделать невозможно или необходима постановка мочевого катетера. Эпицистостома устанавливается через переднюю стенку нижней части живота в мочевой пузырь. Эпицистостома является лучшей альтернативой постоянному катетеру мочевого пузыря.

Катетер держится либо за счет специального баллона, заполненного жидкостью и расположенного на конце катетера, либо катетер крепится к коже живота швами. Для наилучшей фиксации катетера в качестве дополнительного крепления можно использовать пластырь.

Эпицистостома не создает каких-либо ограничений в движении, не вызывает натирания мочеиспускательного канала. Также эпицистостома позволяет отслеживать возможное восстановление самостоятельного мочеиспускания после задержки мочи.

Как правило, эпицистостома соединена с мешком-мочеприемником. С разрешения врача катетер можно закрывать специальной пробкой.

Что наиболее важно и за чем следует наблюдать при установленной эпицистостоме?

Самым важным в уходе за эпицистостомой является соблюдение чистоты.

- Тщательно вымойте руки теплой водой с мылом до и после соприкосновения с катетером эпицистостомы, мешком-мочеприемником или пробкой от катетера.
- Избегайте касания внутренних поверхностей катетера, деталей, соединяющих катетер с мешком-мочеприемником, и закрывающей поверхности пробки катетера.
- Содержите свободную трубку катетера в чистоте.
- Место вхождения катетера в нижней части живота также следует содержать в чистоте. Кожу вокруг катетера мойте теплой водой с мылом или же протирайте тампоном, смоченным водой 2 раза в день.
- Можно принимать душ. Посещения сауны и ванны, а также плавания следует избегать.
- Проверяйте каждый день, хорошо ли закреплен катетер. Также важно обращать внимание на состояние кожи вокруг катетера.

- Проверьте каждый день, нет ли каких-либо выделений из места вхождения катетера. Если обнаружится наличие выделений, то место вхождения катетера следует прикрыть тонкой и воздухопроницаемой повязкой.
- Перед посещением душа повязку надо удалить. После мытья наложите новую повязку. До наложения новой повязки рекомендуется минут на 10 оставить кожу вокруг катетера незакрытой (так называемая воздушная ванна).
- Если нет выделений и кожа вокруг катетера без признаков воспаления, то повязку и пластырь можно не использовать.

Как правильно обращаться с мешком-мочеприемником?

- Подсоединяя катетер к мешку-мочеприемнику, закрепите последний так, чтобы катетер не вытягивался, и ни катетер, ни мешок-мочеприемник не перегибались вдвойне.
- При ходьбе и стоянии следите за тем, чтобы мешок-мочеприемник был закреплен на уровне ниже мочевого пузыря (например, лентой или тесемкой на бедре или же с помощью специального мешка). Если Вы лежите, то мешок-мочеприемник должен находиться на уровне ниже поверхности тела (например, сбоку кровати), но не на полу. Такое положение обеспечит беспрепятственное отхождение мочи в мешок и не даст вытечь моче из мочеприемника обратно в мочевой пузырь.
- Используйте мешок-мочеприемник, который можно опорожнять через находящийся на дне мешка вентиль (пробку).
- Мешок-мочеприемник следует менять не менее 1 раза в неделю, при необходимости (например, повреждении мешка или засорениях) чаще.

Достаточное потребление жидкости

- если потребление большого количества жидкости Вам не противопоказано по причине какой-либо другой болезни, то старайтесь в течение дня больше пить
- количество выпиваемой за день жидкости должно быть не менее 1,5-2 литра.
- увеличенное потребление жидкости обеспечивает постоянный поток через мочевыводящие пути и катетер, помогая тем самым избежать возникновения воспалений и осадка.

Использование пробки для катетера

- Если врач советует Вам попробовать опорожнить мочевой пузырь естественным путем, то на конец катетера можно вместо мешка-мочеприемника поместить пробку.
- Для этого удалите (отсоедините) мешок-мочеприемник и закройте свободный конец катетера чистой пробкой.
- Когда катетер закрыт пробкой, пробуйте опорожнить мочевой пузырь естественным путем.
- Если Вам удалось опорожнить мочевой пузырь, то после этого измерьте количество мочи, оставшейся в мочевом пузыре. Для этого удалите пробку с катетера и выпустите оставшуюся мочу в измерительную посуду. Если количество оставшейся мочи не превышает 100 мл, то проинформируйте об этом своего лечащего врача.
- Если опорожнить мочевой пузырь естественным путем не удалось, то делайте это путем удаления пробки с катетера каждые 4-5 часов. Мочу следует сливать в измерительную посуду или же в унитаз.

- При желании Вы всегда можете вновь соединить мешок-мочеприемник с катетером эпицистостомы.
- Использованные мешки и пробки утилизируются так же, как обычные бытовые отходы.
- Новые мешки-мочеприемники и пробки можно приобрести в аптеке.

Возможные проблемы

При эпицистостоме возможны следующие проблемы:

- Повышение температуры тела
- Боль внизу живота
- Уменьшение выделения мочи
- Изменения цвета мочи – с примесью крови или с осадком, помутнение, также возможен неприятный запах
- Засорение или повреждение катетера, выскальзывание его из мочевого пузыря

Если у Вас возникнет какая-либо из вышеперечисленных проблем, то, пожалуйста, свяжитесь:

- Со своим семейным врачом
- Приемным отделением ближайшей больницы
- Своим лечащим врачом или медицинской сестрой урологического кабинета

Необходимость наличия катетера в эпицистостоме, удаления и смены его решает врач или медицинская сестра, руководствуясь Вашим состоянием. Вышеописанные процедуры проводят только врач или обученная сестра.

Для получения дополнительной информации или при наличии вопросов обратитесь, пожалуйста, к своему лечащему врачу или медицинской сестре.

Контактные данные:

Информация отделения неотложной медицинской помощи – Ида-Таллиннской центральной больницы: телефон **620 7040** круглосуточно

Медицинская сестра урологического кабинета Ида-Таллиннской центральной больницы: телефон **620 7110**
Пн–Пт 8.00–16.00